



Intensificació de les mesures del pla sectorial en l'àmbit residencial en el marc de l'augment de casos actual

Donada la situació epidemiològica a la que ens enfrontem les properes setmanes, des de l'equip de seguiment de Residències es proposen una sèrie de mesures a prendre per evitar que el SARS-CoV-2 entri a l'àmbit residencial, i perquè en el cas que entri el detectem el més aviat possible i limitem la seva incidència i la seva morbiditat.

Aquestes mesures proposades les podem dividir en unes a curt termini i altres a mig termini. Les proposades a curt termini estan acabant de ser planificades i es posarien en marxa a partir de la setmana vinent.

MESURES A CURT TERMINI

1. Reforç del cribratge a professionals de residències:

- 1.1. El cribratge es realitza amb prova PCR, amb recollida de mostra de **frotis nasal per AUTOPRESA** a tots els treballadors de les residències que no s'hagin testat en els darrers 15 dies.
 - a. S'enviarà un vídeo formatiu a les residències perquè els professionals de les residències puguin aprendre a realitzar l'autopresa.
 - b. Designar i informar a una persona de la residència (infermera/metge/responsable higienicosanitari) perquè doni suport i supervisi els treballadors per l'autopresa. També pot ser professionals de l'EAP, especialment en aquelles on actualment ja estem fent alguna intervenció o d'altres residències veïnes.
- 1.2. La recollida de les mostres
 - Cada EAP establirà amb les residències de la seva zona els circuits per la recollida de mostres
- 1.3. Priorització de les residències per diferents paràmetres. Per això cal donar prioritat a:
 - Zones amb més elevada incidència del territori
 - Residències blanques (aquelles que no han patit cap cas o molt pocs, al llarg de la pandèmia, de manera que la seva població és altament susceptible a contraure la malaltia per no disposar de resposta immunitària.)

- Residències tipus C, on la capacitat de sectorització i diferenciar circuits es mes complicada i per això el risc de disseminació es més elevat.

1.4. Visualització dels resultats:

- Per visualitzar i fer seguiment dels resultats caldrà fer una recollida del cens dels treballadors a cada territori, on hi figurarà el CIP i UP catàleg de residències.

2. Intensificació per part de la Residència les mesures de prevenció i protecció

Cal assegurar que totes les residències tenen designat i apoderat un professional responsable Higienic Sanitari que és una peça cabdal, actuant com nexa d'unió entre el DTASF, Salut Pública, Atenció Primària i la pròpia residència. Ha de seguir els protocols i fer efectives les recomanacions de les autoritats sanitàries per tal de minimitzar el risc de contagi i disseminació de la malaltia. Cada territori definirà una coordinació periòdica entre aquests professionals i els referents del mateix territori.

La residència haurà de facilitar el llistat actualitzat dels/les responsables higiènic sanitàries a la DGAPiD, on quedi reflexa el nom i el correu electrònic de contacte

- Es facilitarà un Check list actualitzat amb els ítems indispensables a complir en cada centre
- Enfortiment de les mesures del control i seguiment en base a una sèrie de punts de millora identificats a partir de l'estudi dels brots que hem tingut fins ara:
 - a. Reforç de la sectorització: Incrementar la senyalització i separació física de les àrees sectoritzades. Han de ser espais ben diferenciats i ben identificats amb accessos diferents. La sectorització afecta als professionals que hi presten servei en les diferent zones, per tant s'han de tenir espais diferents fins hi tot als vestuaris. S'ha de tenir especial cura en les zones de descans del personal i mantenir les mesures de prevenció (distància física, higiene de mans i mascareta).
 - b. Reforç de les unitats de convivència estables. S'ha de garantir la formació i manteniment de les unitats de convivència d'unes 10-15 persones. Les unitats de convivència agruparan residents estables segons grau d'exposició als contactes exteriors. Cada unitat de convivència haurà d'estar formada per gerocultors referents, i es designaran espais on desenvolupin la seva activitat diària. Les unitats de convivència haurien de tenir el mínim contacte amb altres unitats de convivència per tal d'assegurar que es comporten com a veritables grups bombolla.
 - c. Reforçar la formació per tal de garantir que els professionals de la residència es mantinguin correctament formats en l'ús dels EPI.

- d. S'ha de garantir la seguretat del circuit de bugaderia, respectant els protocols vigents (temperatures de rentat, circulació de la roba bruta per la residència, ús d'EPI per part dels professionals que fan aquesta tasca, etc)
- e. S'ha de garantir la seguretat del circuit de residus, respectant els protocols vigents (eliminació correcta, ús de doble bossa, circulació dels residus per la residència...)
- f. S'ha de garantir la seguretat del circuit de cuina, respectant els protocols vigents (estris d'un sol ús, ús d'EPI per part dels professionals que fan aquesta tasca, circulació dels carros de transport dels àpats, etc)
- g. Supervisar que les mesures de seguretat, higiene i ventilació es respectin a totes les instal·lacions de la Residència, especialment a les àrees de descans dels professionals.

3. Activació de l'Equip d'Intervenció Ràpida territorial

Per donar resposta efectiva als brots en l'àmbit residencial, per cada sector sanitari es desplegarà un Equip de Intervenció Ràpida (EIR) que té l'encàrrec d'actuar de forma URGENT, amb coordinació amb la direcció del centre. També serà l'encarregat d'establir un sistema de gestió de fluxos per si cal derivacions o bé un reforç a l'AP o des de centre d'atenció intermèdia de referència.

Aquest EIR estarà compostat per:

- Delegat/da territorial o director/a de sector del Servei Català de la Salut o amb qui delegui
- Representant de Salut Pública
- Representant de l'Atenció primària
- Representant d'Afers Socials
- Delegat al territori de residències
- Professionals Higienic Sanitaris

4. Reforç de les relacions amb les famílies

Les residències verdes i taronges han de facilitar un mínim d'una visita setmanal, a més han de garantir fer-les en horaris compatibles amb els horaris dels familiars. I per tant, les visites familiar en caps de setmana, si així és precís. D'altra banda, les que es trobin en vermell han de facilitar eines telemàtiques per comunicar-se i/o informació a la família de forma àgil.

Posant èmfasi en el reforç de les visites de les famílies i a causa de la elevada transmissió comunitària per un període de 15 dies revisables, se suspenen de manera temporal les sortides curtes dels residents no autònoms i alhora es reforcen les visites de les famílies, sempre fent un important èmfasi en les mesures de protecció, adaptant-les als diversos perfils dels residents. Així mateix cal seguir mantenint totes aquelles mesures que eviten que els familiars que visitin algun resident, tinguin algun contacte amb cap altre resident .

5. Crida de professionals:

Mitjançant el SOC es farà una crida a professionals, sobretot gerocultors/es i personal d'infermeria a efectes de garantir el personal suficient per a la cobertura de les necessitats de les persones residents als centres residencials d'atenció a gent gran.

Amb la finalitat de tenir una borsa actualitzada i poder tenir-los formats previ a una futura contractació i poder agilitzar la incorporació, si s'escau. Rebran formació en prevenció de contagis d'infeccions, en cures, acompanyament i atenció centrada en la persona.

MESURES A MIG TERMINI

6. Cribratge dirigit a residents

- Introducció dels tests serològics per definir un mapa d'estat immunitari dels residents.

Aquestes mesures s'hauran d'anar adaptant d'acord amb les resolucions, instruccions i criteris que es vagin acordant per part de les autoritats en relació a la situació epidemiològica.

16 d'octubre de 2020